

MODE D'EMPLOI VERSEMENT SCPI EPARGNE FONCIERE

Pour effectuer un versement libre au sein de votre contrat MonFinancier Vie avec un investissement portant sur la SCPI Epargne Foncière *, nous vous invitons à réunir les éléments suivants :

☐ Le Bulletin de versement libre complété et signé.

☐ Le Bulletin spécifique Epargne Foncière complété et signé.

☐ Le chèque de versement libellé à l'ordre d'E-Cie-Vie.
Ou
☐ La copie de l'avis d'exécution du virement sur le compte d'E-Cie-Vie (RIB joint).

***** *L'investissement en SCPI Epargne Foncière suppose de votre part une réservation préalable suivie d'une confirmation courriel de la part de votre conseiller.*



Merci de renvoyer votre dossier complet sur enveloppe libre <u>Sans Affranchir</u> :

MonFinancier
Libre Réponse N°64323
35049 Rennes Cedex





contact@monfinancier.com





MONFINANCIER - Société de courtage d'assurance
N° ORIAS 07031613 - SAS au capital de 10 000 € - Siren 494 162 233 RCS Rennes
Siège social : 4 rue Beaumanoir - 35000 Rennes
Site internet : www.monfinancier.com
e-mail : contact@monfinancier.com

e-cie vie, Société Anonyme au capital de 86 950 710 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris
Siège social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

MonFinancier Vie

Contrat d'assurance sur la vie libellé en unités de compte et/ou en euros

Investir sur mon contrat

Numéro du contrat : ____________________ (obligatoire)

Codes produits : Durée Viagère : P5501
Durée Déterminée : P5502

Souscripteur/Assuré	Co-Souscripteur/Co-Assuré

Tous les champs sont obligatoires. À défaut, votre Bulletin ne pourra être accepté et vous sera retourné.
Vous devez joindre la (ou les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité avec photographie et mentions lisibles.

Souscripteur/Assuré	Co-Souscripteur/Co-Assuré
☐ M. ☐ Mme	☐ M. ☐ Mme
Nom ______	Nom ______
Nom de jeune fille ______	Nom de jeune fille ______
Prénom ______	Prénom ______
Adresse ______	Adresse ______
Code postal ______ Ville ______	Code postal ______ Ville ______
Résidence fiscale[1] ______	Résidence fiscale[1] ______
Situation familiale : ☐ Célibataire (dont veuf ou divorcé)	Situation familiale : ☐ Célibataire (dont veuf ou divorcé)
☐ Marié(e) dont séparé(e) ☐ Union libre dont pacsé(e)	☐ Marié(e) dont séparé(e) ☐ Union libre dont pacsé(e)
Date de naissance ______	Date de naissance ______
À ______ Département ______	À ______ Département ______
Nationalité ☐ France et DOM/COM ☐ Union Européenne (UE)	Nationalité ☐ France et DOM/COM ☐ Union Européenne (UE)
☐ Pays hors UE Préciser : ______	☐ Pays hors UE Préciser : ______
Profession[2] ______ Code CSP[3] ______	Profession [2] ______ Code CSP[3] ______
Si TNS : Code NAF ______	Si TNS : Code NAF ______
N° de SIREN ______	N° de SIREN ______
Téléphone ______	Téléphone ______
E-mail ______	E-mail ______

(1) Si la résidence fiscale est hors de France métropolitaine ou DOM/COM, compléter l'annexe « non-résident(e) ».
(2) Si vous êtes retraité(s) ou sans emploi, merci d'indiquer la dernière profession exercée.
(3) Merci de vous reporter au document « Pièces nécessaires à la souscription »

Versements libres - Versements libres programmés - Remboursement total ou partiel d'avance

☐ J'effectue un **versement libre** de ______ € (minimum de 450 euros) à investir selon la répartition suivante :

Libellé(s) du (des) support(s) sélectionné(s) :	Code(s) ISIN	Montant (minimum 250 € par support)
Fonds en euros Eurossima		€
Fonds en euros Netissima*		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
	Total	0,00 €

* *pour tout investissement sur le fonds en euros Netissima 20% du versement doit être investi sur des supports en unités de compte.*

Paraphe(s)

Exemplaire 1 : Assureur - Exemplaire 2 : MonFinancier.com - Exemplaire 3 : Souscripteur/Co-Souscripteur

Nom du Souscripteur ______________________ Nom du Co-Souscripteur ______________________

Prénom du Souscripteur ______________________ Prénom du Co-Souscripteur ______________________

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro de contrat ______________________

Versements libres - Versements libres programmés - Remboursement total ou partiel d'avance (suite)

Mode de règlement : ☐ Par chèque ci-joint N° __________ établi exclusivement à l'ordre de e-cie vie et tiré sur mon compte ouvert auprès de la banque : ______________________

☐ Par virement *(joindre la copie de l'avis d'exécution de virement)* sur le compte de e-cie vie : IBAN FR76 3000 3033 9100 0500 1332 716 / BIC SOGEFRPP ouvert dans les livres de la Société Générale.

Mode de paiement :

La prime est-elle payée par débit du compte bancaire du Souscripteur ☐ oui(5) ☐ non(6)

L'instrument de paiement émane t-il d'un établissement de crédit situé sur le territoire français ? ☐ oui ☐ non(6)

(5) Joindre un RIB ou un RICE et les documents nécessaires au paiement complétés et signés.
(6) Dans la négative, compléter l'annexe « Instrument de paiement ».

Tout versement en espèces est exclu.

☐ Je mets en place des **versements libres programmés** pour un montant de __________ €
et j'opte pour la périodicité suivante :

☐ Mensuelle (minimum 75 €) ☐ Semestrielle (minimum 300 €)
☐ Trimestrielle (minimum 150 €) ☐ Annuelle (minimum 500 €)

Les versements libres programmés ne sont pas compatibles avec les options rachats partiels programmés, transferts programmés, dynamisation des plus-values et sécurisation des plus-values.

Je répartis mes versements sur les support(s) suivant(s) :

Libellé(s)	Code(s) ISIN	Montant (minimum 50 € par support)
Fonds en euros Eurossima		______ €
Fonds en euros Netissima*		______ €
______	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	______ €
______	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	______ €
______	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	______ €
______	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	______ €
______	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	______ €
______	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	______ €
	Total :	0,00 €

Joindre un RIB ou RICE accompagné des documents nécessaires à la mise en place des prélèvements automatiques dûment remplis dont le mandat de prélèvement.

☐ Je modifie mes versements libres programmés :

☐ Nouveau montant : __________ €, *(j'indique la nouvelle répartition sur le tableau ci-dessus)*

☐ Nouvelle périodicité : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

☐ Nouvelle répartition *(j'indique la nouvelle répartition sur le tableau ci-dessus)*

☐ Je suspends mes versements libres programmés.

☐ J'effectue un remboursement d'avance : ☐ Total ☐ Partiel

Je rembourse la somme de __________ € :

☐ Par chèque ci-joint N° ______________________ exclusivement à l'ordre de e-cie vie.

☐ Par virement (*joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution de virement*) sur le compte de e-cie vie : IBAN 3000 3033 9100 0500 1332 716 / BIC SOGEFRPP ouvert dans les livres de la Société Générale.

* pour tout investissement sur le fonds en euros Netissima 20 % du versement doit être investi sur des supports en unités de compte.

Connaissance client

Données financières et patrimoniales :

Revenus annuels du foyer

- ☐ 0 € à 25 000 €
- ☐ > 25 000 € à 50 000 €
- ☐ > 50 000 € à 75 000 €
- ☐ > 75 000 € à 100 000 €
- ☐ > 100 000 € à 150 000 €
- ☐ > 150 000 € à 300 000 €
- ☐ > 300 000 € Préciser : __________ € (facultatif)

Estimation du patrimoine du foyer

- ☐ 0 € à 100 000 €
- ☐ > 100 000 € à 300 000 €
- ☐ > 300 000 € à 500 000 €
- ☐ > 500 000 € à 1 000 000 €
- ☐ > 1 000 000 € à 2 000 000 €
- ☐ > 2 000 000 € à 5 000 000 €
- ☐ > 5 000 000 € à 10 000 000 €
- ☐ > 10 000 000 € Préciser : __________ € (facultatif)

Paraphe(s)

Nom du Souscripteur ____________________ Nom du Co-Souscripteur ____________________

Prénom du Souscripteur ____________________ Prénom du Co-Souscripteur ____________________

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro de contrat ____________________

Connaissance client (suite)

Origine des fonds affectés à l'opération. (Renseignez les dates et/ou les montants correspondant aux rubriques cochées.)

Nature	Date	Montant affecté à l'opération
☐ Épargne		____ €
☐ Revenus		____ €
☐ Héritage	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Donation	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Cession d'actifs		____ €
☐ Mobiliers	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Immobiliers	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Professionnels	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Autres (à préciser) : ____	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Gains au jeu (justificatif obligatoire) ____	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
☐ Autres (préciser) (justificatif obligatoire) : ____	|_|_|_|_|_|_|_|_|	____ €
	Total*	____ €

**(à renseigner y compris pour le montant annualisé du versement libre programmé).*

Objectifs du versement (cocher un ou plusieurs objectifs)

- ☐ Transmettre un capital à mes héritiers ou à des tiers
- ☐ Constituer un capital à horizon de plus de 8 ans
- ☐ Financer un projet futur
- ☐ Disposer de revenus complémentaires futurs (retraite)
- ☐ Utiliser le contrat d'assurance comme un instrument de garantie
- ☐ Disposer de revenus complémentaires immédiats
- ☐ Autre (préciser) : ____________________

Signatures

Le Souscripteur reconnaît avoir reçu les documents d'information financière (prospectus, document d'information clé pour l'investisseur, note détaillée, etc) des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Les documents d'information financière des supports en unités de compte présents à la souscription sont disponibles sur simple demande auprès de votre Courtier-Conseiller.

Le souscripteur déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des supports en unités de compte, il prenait à sa charge le risque lié à la variation des cours de chacun de ceux qu'il a souscrits.

Fait à ____________________,

le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Souscripteur/Assuré Signature précédée de la mention manuscrite « *lu et approuvé* »	**Co-Souscripteur/Co-Assuré** Signature précédée de la mention manuscrite « *lu et approuvé* »

Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement du dossier du Souscripteur. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de son contrat, notamment à son Conseiller-Courtier. Par la signature de ce document, le Souscripteur accepte expressément que les données le concernant leur soient ainsi transmises. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, e-cie vie peut être amenée à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition notamment à la communication de ces informations à des tiers ou à leurs utilisations à des fins commerciales, pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits sur simple demande auprès de e-cie vie – Direction de la Conformité – 7 boulevard Haussmann - 75440 Paris Cedex 09.

Dans le cadre de l'application des dispositions des articles L561-5 et L561-6 du Code monétaire et financier le recueil d'un certain nombre d'informations à caractère personnel est nécessaire à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Dans ce cadre, vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 8 rue Vivienne - 75002 Paris.

WBC5501BM6B (P5501/P5502) - Mai 2014 - Gestion des Imprimés

Bulletin de versement sur la SCPI EPARGNE FONCIERE

Souscripteur* :___________________________________ **Co-souscripteur** :**______________________
Date de naissance* : _____________________________ **Date de naissance** :**_____________________
Adresse : ____ **Adresse :** ______________________
Nom du Contrat* : _________________________________
Numéro de Contrat* :______________________________ *(en cas de versement complémentaire)*
Courtier : _______________________________________

**Ces données sont obligatoires, à défaut la demande de versement ne sera pas prise en compte*

***Ces données sont obligatoires en cas de co-souscription du contrat, à défaut la demande de versement ne sera pas prise en compte*

En cas de co-souscription, les stipulations prévues dans le présent avenant ainsi que l'ensemble des déclarations et engagements du Souscripteur, notamment la mention manuscrite figurant dans le pavé de signature, engagent de la même manière le Co-Souscripteur.

☐ J'effectue un versement complémentaire ou initial* d'un montant brut de______________________ € sur le support en unités de compte **SCPI EPARGNE FONCIERE**

L'investissement sur le support en unités de compte SCPI EPARGNE FONCIERE sera ***limité à 50 % du versement initial ou 50% de la valeur de rachat maximum après un versement complémentaire et à 200 000 € maximum.***

**Si ce versement est effectué à la souscription merci de joindre ce bulletin au bulletin de souscription*

Mode de règlement :

☐ par chèque bancaire, ci-joint n°_____________________________ libellé **à l'ordre de e-cie vie exclusivement** et tiré sur le compte ouvert auprès de la banque : _________________________________

☐ par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution du virement) sur le compte **e-cie vie exclusivement**

Tout versement en espèces est exclu.

Paraphe(s)

EPARGNE FONCIERE version valable du 01/05/2015



e-cie vie , Société Anonyme au capital de 86 950 710 euros
Entreprise régie par le Code des assurances
440 315 612 RCS Paris
Siège Social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali,
immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Je prends connaissance de l'avenant à la Note d'Information valant Conditions Générales de mon contrat sur les conditions d'investissement sur la SCPI EPARGNE FONCIERE.

AVENANT A LA NOTE D'INFORMATION VALANT CONDITIONS GENERALES

ARTICLE 1 / DISPOSITIONS ESSENTIELLES

Pour les contrats comportant un encadré « Dispositions Essentielles », la rubrique « Autres frais » du point 5 de l'encadré « Dispositions Essentielles» de la Note d'Information valant Conditions Générales est complétée comme suit:

Frais applicables à l'investissement et au désinvestissement sur la SCPI EPARGNE FONCIERE:

- Lors d'un investissement sur l'unité de compte SCPI EPARGNE FONCIERE, la valeur retenue qui correspond à la valeur de réalisation est majorée de 2 %.

- Lors d'un désinvestissement sur l'unité de compte SCPI EPARGNE FONCIERE, la valeur retenue qui correspond à la valeur de réalisation est minorée de 2 %.

Les autres dispositions de cet encadré demeurent inchangées.

ARTICLE 2 / CONDITIONS D'INVESTISSEMENT SUR LA SCPI EPARGNE FONCIERE

La demande d'investissement sur le support en unités de compte SCPI EPARGNE FONCIERE pourra ne pas être prise en compte ou prise en compte partiellement et ce en fonction du montant de l'enveloppe globale d'investissement disponible sur la SCPI EPARGNE FONCIERE.

L'investissement sur le support en unités de compte SCPI EPARGNE FONCIERE sera réalisé lors d'un versement initial ou d'un versement libre complémentaire. Ce support en unités de compte n'est pas éligible dans le cadre des options proposées au contrat (rachat partiel programmés, versements libres programmés, etc.).

L'investissement sur le support en unités de compte SCPI EPARGNE FONCIERE sera **limité à 50 % du versement initial ou à 50% de la valeur de rachat maximum après le versement libre complémentaire et à 200 000€ maximum.**

Lors d'un investissement et conformément à l'article A131-3 du Code des assurances, la valeur retenue est égale à la valeur de réalisation. Cette valeur est majorée de 2 %.

Lors d'un désinvestissement et conformément à l'article A131-3 du Code des assurances, la valeur retenue est égale à la valeur de réalisation. Cette valeur est minorée de 2 %.

Par dérogation à l'article « dates de valeur » des Conditions Générales du contrat, la valeur des parts des supports en unités de compte retenue est celle :

- **En cas de versement initial ou libre** : du dixième (10ème) jour ouvré maximum (ou le cas échéant, le premier (1er) jour de cotation qui suit) suivant l'encaissement effectif des fonds par l'Assureur, sous réserve de la réception des pièces nécessaires.
- **En cas de rachat total, rachat partiel, décès de l'assuré (uniquement pour les contrats d'assurance vie) et terme** : du dixième (10ème) jour ouvré maximum (ou le cas échéant, le premier (1er) jour de cotation qui suit) suivant la réception par l'Assureur d'une demande de règlement, accompagnée de l'intégralité des pièces.

Les parts de la SCPI EPARGNE FONCIERE portent jouissance à partir du 1er jour du 4ème mois (M+4) suivant le mois de souscription.

EPARGNE FONCIERE version valable du 01/05/2015

Paraphe(s)

En cas de désinvestissement, les parts de la SCPI EPARGNE FONCIERE portent jouissance jusqu'à la distribution précédente.

Les revenus générés par l'unité de compte SCPI EPARGNE FONCIERE sont distribués par l'assureur et affectés au contrat à hauteur de 90 % diminués des frais de gestion du contrat. Ces revenus sont réinvestis dans la SCPI EPARGNE FONCIERE ou, si la SCPI EPARGNE FONCIERE est fermée à la commercialisation et/ou les parts de la SCPI EPARGNE FONCIERE ne seraient plus disponibles, sur l'un des supports d'investissement disponible au sein du contrat et sous les mêmes conditions qu'un versement libre.

Le versement correspondant à la distribution du revenu est trimestriel et intervient à la fin du mois suivant la fin du trimestre civil.

SIGNATURE(S)

Le Souscripteur reconnaît avoir pris connaissance des dispositions des présentes et en accepte les termes. Il reconnaît avoir reçu et pris connaissance de la Documentation établie par la Société de gestion, présentant notamment les caractéristiques principales de la SCPI EPARGNE FONCIERE et des avertissements décrits dans celle-ci ainsi que de ses particularités de fonctionnement.

La « Documentation établie par la Société de gestion » s'entend des Statuts de la SCPI EPARGNE FONCIERE.

Le Souscripteur déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des supports en unités de compte, il prend à sa charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles qu'il a souscrites.

L'Assureur ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leurs valeurs, celles-ci étant par nature sujettes à des fluctuations à la hausse ou à la baisse.

Le Souscripteur doit obligatoirement reproduire, ci-après, la mention suivante : *« Je reconnais avoir reçu de mon Conseiller la Documentation précitée. J'ai compris et accepte les risques liés à mon investissement. »*

____
____
____
____
____
____
____

Fait à ________________________________, le ________________________________

(en deux exemplaires originaux)

Souscripteur : ___________________________

Co-Souscripteur : ________________________

Signature(s) du (des) Souscripteur (s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Les informations demandées sont nécessaires aux fins de satisfaire à votre demande ou d'effectuer des actes de souscription ou de gestion de vos contrats. Ces informations, de même que celles recueillies ultérieurement, pourront être utilisées par e-cie vie pour des besoins de connaissance client, de prospection (sous réserve du respect de votre droit d'opposition ou de l'obtention de votre accord à la prospection conformément aux exigences légales) d'animation commerciale, d'études statistiques, de recouvrement, d'évaluation et gestion du risque, de sécurité et prévention des impayés et de la fraude, de respect des obligations légales et réglementaires.

Ces informations pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus, aux entités du Groupe Generali en France, ainsi que si nécessaire à ses partenaires, intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, e-cie vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de e-cie vie, Direction de la Conformité - 7, boulevard Haussmann, 75440 PARIS CEDEX 09.

EPARGNE FONCIERE version valable du 01/05/2015

GV/BMTN-NGE – Février 2015

SOCIETE GENERALE

IDENTIFICATION BANCAIRE

Cadre destiné au destinataire

Titulaire du compte

E - CIE VIE

Identification nationale - Relevé d'Identité Bancaire

SOCIETE GENERALE
PARIS INVESTISSEURS

banque	guichet	numéro de compte	clé
30003	03391	00050013327	16

Identification internationale

IBAN FR76 30003 03391 00050013327 16

Adresse Swift (Code BIC) : SOGEFRPP

SOCIETE GENERALE

IDENTIFICATION BANCAIRE

Cadre destiné au destinataire

Titulaire du compte

E - CIE VIE

Identification nationale - Relevé d'Identité Bancaire

SOCIETE GENERALE
PARIS INVESTISSEURS

banque 30003 guichet 03391 numéro de compte 00050013327 clé 16

Identification internationale

IBAN FR76 30003 03391 00050013327 16

Adresse Swift (Code BIC) : SOGEFRPP

SOCIETE GENERALE

IDENTIFICATION BANCAIRE

Cadre destiné au destinataire

Titulaire du compte

E - CIE VIE

Identification nationale - Relevé d'Identité Bancaire

SOCIETE GENERALE
PARIS INVESTISSEURS

banque 30003 guichet 03391 numéro de compte 00050013327 clé 16

Identification internationale

IBAN FR76 30003 03391 00050013327 16

Adresse Swift (Code BIC) : SOGEFRPP

SOCIETE GENERALE

IDENTIFICATION BANCAIRE

Cadre destiné au destinataire

Titulaire du compte

E - CIE VIE

Identification nationale - Relevé d'Identité Bancaire

SOCIETE GENERALE
PARIS INVESTISSEURS

banque 30003 guichet 03391 numéro de compte 00050013327 clé 16

Identification internationale

IBAN FR76 30003 03391 00050013327 16

Adresse Swift (Code BIC) : SOGEFRPP